

8 et 9 juin 2023 - Montréal
Colloque en TGC
Cahier du participant



L'impact de la qualité de vie en TGC

B2

De la théorie à la pratique, l'approche positive fait-elle réellement la différence?

CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

SQETGC

Service québécois d'expertise
en troubles graves du comportement


Québec 



L'impact de la qualité de vie en TGC


De la théorie à la pratique, l'approche positive fait-elle réellement la différence?

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
Québec 



Programme de psychiatrie neurodéveloppementale adulte (PPNA)

Dr Alexis Beauchamp-Châtel, psychiatre et chef de service médical PPNA
Marie-Eve Duthoy, cheffe de service de la clinique externe, de l'équipe mobile et de l'unité 328
Geneviève Létourneau, cheffe de service de l'unité 326 et de la RTT 426

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
Québec 



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est de
l'Île-de-Montréal
Québec 



C'est quoi le PPNA

- Les services offerts au PPNA s'inscrivent dans un continuum de services assuré par le CIUSSS de l'Est de l'Île de Montréal (CEMTL) et se démarquent en étant l'un des deux seuls programmes surspécialisés offert à des usagers présentant une déficience intellectuelle (DI) et/ou un trouble du spectre de l'autisme (TSA), ou une suspicion diagnostique de TSA et ayant un trouble grave du comportement (TGC) associé à un trouble de santé mental (SM).

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est de
l'Île-de-Montréal
Québec 



C'est quoi le PPNA

Un peu d'histoire

- Anciennement le programme de psychiatrie en déficience intellectuelle (PPDI);
- Changement de la mission: Passe d'une mission d'hébergement vers une mission de soins et services actifs;
- La prévalence du TSA est en constante augmentation dans la population, l'inclusion de cette clientèle devient un incontournable.



C'est quoi le PPNA

- Le programme de psychiatrie neurodéveloppementale adulte (PPNA) offrent des services surspécialisés à des patients DI-TSA présentant une comorbidité psychiatrique et/ou des troubles sexuels, des dysfonctions exécutives majeures (DEM) et des troubles graves du comportements (TGC).
- Le PPNA évalue les habiletés fonctionnelles, détermine et met en œuvre un plan de traitement et d'intervention, développe, restaure ou maintient les aptitudes, compense les incapacités, diminue les situations de handicap et le trouble grave du comportement, adapte l'environnement dans le but de favoriser une autonomie optimale.

C'est quoi le PPNA

Objectifs généraux:

- Offrir des soins surspécialisés à une clientèle ayant une DI avec ou sans un TSA ou une suspicion de TSA avec TGC et troubles psychiatriques associés afin de permettre aux personnes résidant dans la communauté ainsi que leurs proches de maintenir une stabilité clinique, aux personnes en évaluation un retour rapide dans leur milieu de vie et aux personnes hospitalisées de pouvoir intégrer la communauté;
- Investiguer et traiter la symptomatologie psychiatrique et médicales/physiques associées aux TGC afin de faciliter le maintien ou l'intégration sont investiguées, traitées, diminuées ou disparues, facilitant le maintien ou l'intégration en communauté;

C'est quoi le PPNA

Objectifs généraux:

- Développer des comportements adaptés et transférables dans un milieu de vie plus intégré (réadaptation);
- Cibler les causes des comportements problématiques dans les interventions thérapeutiques.

Secteurs d'activités

Le programme de psychiatrie neurodéveloppementale adulte (PPNA) comporte deux unités de soins pour des patients DI-TSA présentant une comorbidité en santé mentale et/ou des troubles sexuels, des dysfonctions exécutives majeures (DEM) et des troubles graves du comportements (TGC) ainsi, une ressource transitoire temporaire ainsi qu'une clinique externe offrant des services à une clientèle DI-TSA associée à un trouble de santé mentale et des TGC ainsi que d'évaluation et d'intervention surspécialisée TSA sans DI en développement et une équipe mobile de soutien aux partenaires à l'interne et à l'externe.



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est de
l'Île-de-Montréal
Québec

Secteurs d'activités

UNITÉ D'HOSPITALISATION 328 (UNITÉ D'ADMISSION ET D'ÉVALUATION)

- L'unité de soins 328, offre un service d'évaluation diagnostique et de traitement de courte durée à des usagers en rupture de fonctionnement. L'objectif est de traiter les troubles mentaux sévères et de diminuer les TGC afin que les personnes puissent retrouver une stabilité clinique et retourner dans les meilleurs délais dans leur milieu de vie.
- L'équipe interdisciplinaire est composée d'infirmiers, éducateurs spécialisés et préposés aux bénéficiaires et compte 41 ETC.

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est de
l'Île-de-Montréal
Québec



Secteurs d'activités

UNITÉ D'HOSPITALISATION 326 (UNITÉ D'ADAPTATION/DEM)

- L'unité de soins 326, située au troisième étage du pavillon Riel, est une unité de traitement surspécialisé. On y dispense un service de traitement de courte durée pour des usagers présentant une comorbidité en santé mentale et/ou des troubles sexuels, des dysfonctions exécutives majeures (DEM) et des troubles graves du comportements (TGC)
- *Actuellement, la mission n'est pas actualisée faute de ressources adaptés dans la communauté*
- L'équipe interdisciplinaire est composée d'infirmiers, éducateurs spécialisés et préposés aux bénéficiaires et compte 55.3 ETC.



Secteurs d'activités

RESSOURCE TRANSITOIRE TEMPORAIRE 426

- La RTT est une ressource financée par le CCSMTL, à l'intérieur des installations de l'IUSMM du CEMTL, et s'inscrivant dans le PPNA. Cette ressource vise à offrir des services de réadaptation a des usagers ayant obtenu leur congé psychiatrie mais présentant des TGC importants et un profil complexe nécessitant une intensité de service qui ne peut pas être soutenue par les ressources d'hébergement de la direction DI-TSA du CCSMTL.
- L'équipe interdisciplinaire est composée d'infirmiers, éducateurs spécialisés et préposés aux bénéficiaires et compte 57,5 ETC.



Secteurs d'activités

CLINIQUE EXTERNE

- Offrir des soins surspécialisés à une clientèle ayant une DI avec ou sans un TSA, un autre trouble neurodéveloppemental, ou une suspicion de TSA avec TGC et troubles psychiatriques associés afin de permettre aux personnes résidant dans la communauté ainsi que leurs proches de maintenir une stabilité clinique, aux personnes en évaluation un retour rapide dans leur milieu de vie et aux personnes hospitalisées de pouvoir intégrer la communauté;
- Investiguer et traiter les symptomatologies psychiatriques et médicales/physiques associées aux TGC afin de faciliter le maintien ou l'intégration sont investiguées, traitées, diminuées ou disparues, facilitant le maintien ou l'intégration en communauté;
- Développer des comportements adaptés et transférables dans un milieu de vie plus intégré (réadaptation);



Secteurs d'activités

ÉQUIPE MOBILE

- Soutenir l'intégration communautaire du patient suite à une hospitalisation psychiatrique;
- Diminuer le recours aux services d'urgence psychiatrique lors d'une désorganisation comportementale en offrant un soutien ponctuel dans le but de viser le maintien de la personne dans son milieu résidentiel en attendant la mise en place de solutions de la part de nos partenaires (services spécifiques ou spécialisés) visant l'atténuation de la crise aiguë;
- L'équipe interdisciplinaire est composée d'infirmiers, éducateurs spécialisés et préposés aux bénéficiaires et compte 3 ETC.



Introduction



- Présentation de M. Charles et Mme Julie.
- Les cas sont réels. Ils ont suscité beaucoup de discussions et l'intervention de plusieurs professionnels.
- L'objectif de la présentation est de démontrer l'impact direct de l'approche positive auprès de nos usagers dans un contexte hospitalier.



Approche positive

- Forces et capacités vs difficultés et comportements négatifs.
- Unicité
- Satisfaire de manière positive
- Bienveillante.
- Besoins fondamentaux

Approche positive

- Renforcements positifs
- Considère l'usager dans son ensemble;
- Respect, croyance et réciprocité;
- Valeurs humaines;
- Outils pertinents
- Être créatif et imaginatif




Approche positive

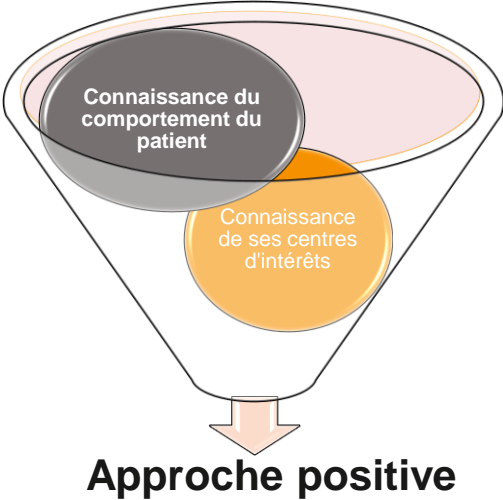
Pour y arriver, nous devons tenir compte de plusieurs éléments.

- § Activités adaptées à leurs **intérêts**;
- § Opportunités de **socialisation**;
- § Prise en compte de leurs **capacités individuels**;
- § **Des ajustements environnementaux**;
- § **Stratégies de communication**;
- § En améliorant la qualité de vie de nos usagers, nous pouvons les aider à atteindre un **niveau de bonheur et de satisfaction optimal**.





Approche positive




Connaissance du comportement du patient

Connaissance de ses centres d'intérêts

Approche positive

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
Québec



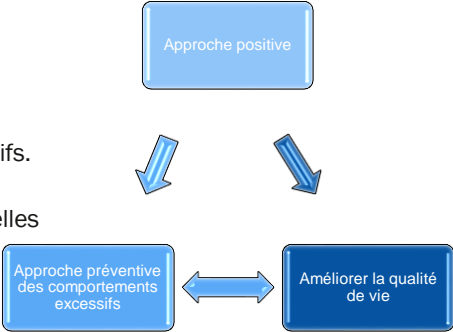
Approche positive

L'approche positive a une double perspective :

- Améliorer la qualité de vie.
- Adopter une approche préventive pour éviter les comportements excessifs.

En établissant des stratégies positives pour gérer les difficultés avant qu'elles ne deviennent excessives, nous pouvons prévenir les comportements problématiques à venir.

En adoptant une approche préventive et positive, nous pouvons les aider à atteindre leur plein potentiel.



Approche positive

Approche préventive des comportements excessifs

Améliorer la qualité de vie

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
Québec

Cas de M. Charles

- Âgé de 55 ans
- Hospitalisé depuis 4 ans.

- **Diagnostics**

- Troubles du spectre autistique(TSA)
- Trouble du langage expressif et exécutif
- Déficiência intellectuel moyenne (DIM)
- Dysfonction exécutive majeur (DEM)
- Troubles graves du comportement(TGC)
- Trouble neurocognitif (TNC)
- Dyspraxie

- Sous surveillance constante assuré par un membre du personnel en raison de son risque d'agressivité, d'agitation et de désorganisation.



Cas de M. Charles

- Agressivité, imprévisibilité;
- Dysrégulation émotionnelle;
- N'avons pas accès au contenu de sa pensée;
- Très rigide au niveau des séquences verbales émises;
- Se sent frustré lorsqu'on l'interrompt pendant son discours.



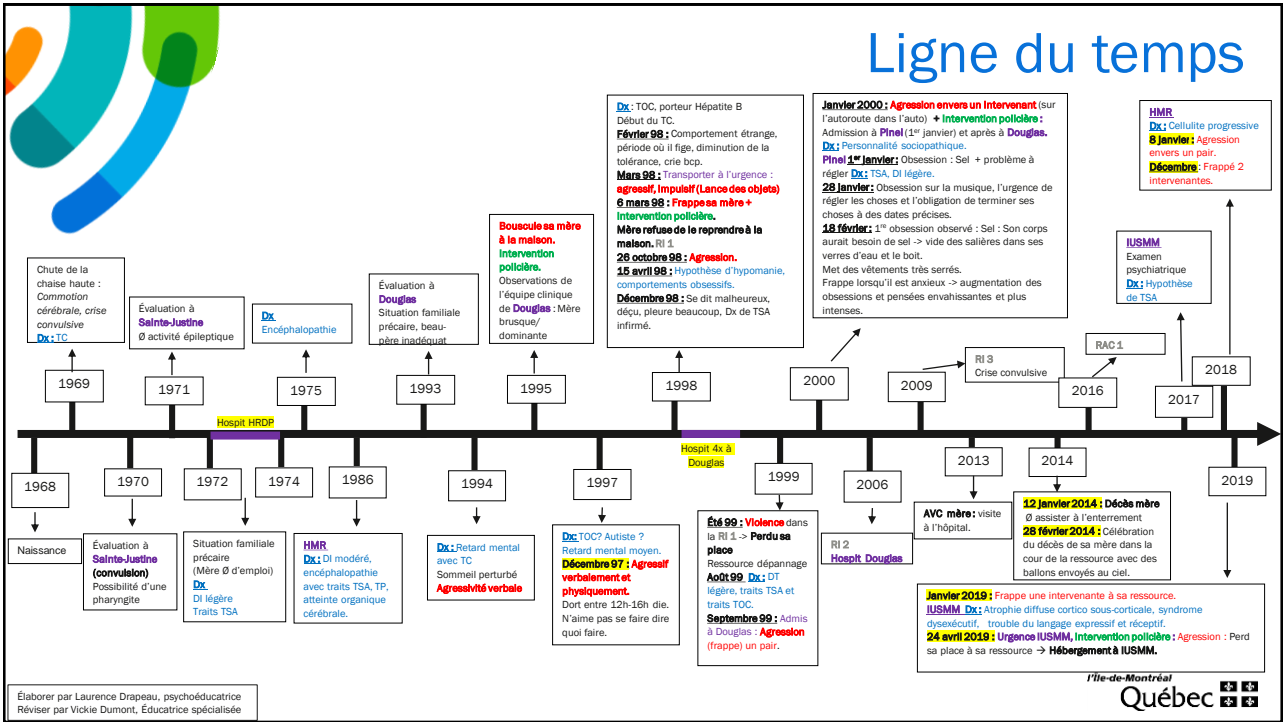
Analyse M. Charles

Forces (+)	Difficultés (-)
Intérêt pour la musique	Aucune autocritique
Capable de créer des liens significatifs avec les intervenants	Rancunier
Bon sens de l'humour	Psychorigide
Bonne mémoire	Discours négatif
Capable de s'excuser suite à une agression	Alogie
Adhère bien à la présentation de scénario sociaux	Rituel envahissant
Bilingue	
Très poli	
Défend les intervenants lors d'agressions	

Ligne du temps

- Démontre la connaissance approfondie du dossier;
- Collecte de donnée précise en lien avec les événements passés;
- Aide à comprendre les problématiques;
- Personnalisée à chacun;
- Permet de faire un portrait de monsieur et d'adapté nos interventions.





Mise en place d'activités adaptées

Activités musicales

Interactions sociales

Activités Sensorielles

Exercices physiques

Encouragement des bons coups

Sorties

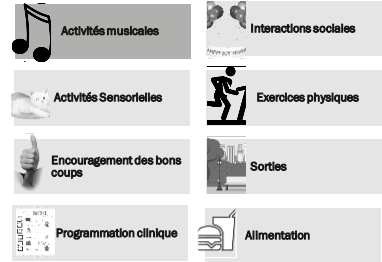
Programmation clinique

Alimentation

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
Québec

Activités Musicales

- Améliore leur bien-être
- Développe de nouvelles compétences
- Acquière de nouvelles connaissances
- Renforce l'estime de soi.
- Aide à se réguler
- Améliore les relations sociales
- Favorise la participation à des activités récréatives et communautaires.
- Renforce les capacités cognitives et sensorielles des usagers;
- Améliore la qualité de vie à long terme.



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec

Activités Musicales M. Charles

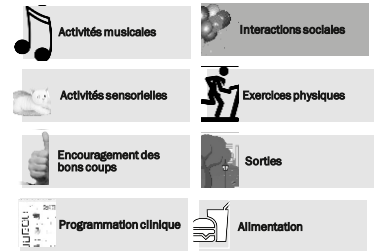
- Intérêt prononcé pour la musique;
- Local dédié;
- Télévision avec câble
- Lecteur cd/dvd portable
- Reçoit de façon aléatoire des cd.



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec

Interaction Sociale

- Aide à améliorer leur bien-être;
- Développe des compétences sociales;
- Renforce leur estime de soi;
- Construit des relations positives avec les autres;
- Participation à des activités communautaires et renforce le sens d'appartenance.



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec

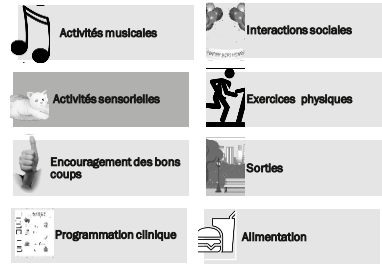
Interaction Sociale M. Charles

- Ne démontre pas le besoin d'être avec d'autres usagers;
- Semble être anxieux en présence des pairs;
- Lors des fêtes, invitons à rejoindre le groupe selon sa tolérance;
- S'adaptions si besoin de socialiser
- Intervention fait avec intervenant régulier
- Les nouveaux intervenants sont toujours présentés par un intervenant significatif pour diminuer le sentiment de peur
- Respectons son rythme
- Ne pas couper la parole lorsqu'il s'exprime

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec

Activités Sensorielles

- Rôle crucial;
- Améliore leur bien-être
- Sollicite leurs sens
- Procure de la détente
- Diminue l'anxiété;
- Développe de nouvelles compétences cognitives



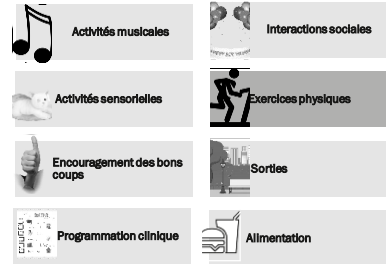
Activités Sensorielles M. Charles

- Chat robotique;
- Boîte à outils qui contient des objets sensoriels avec pictogrammes;
- Peluche lestée;
- Cd relaxation.



Exercices physiques

- Améliore leur santé physique et mentale
- Stimule la circulation sanguine
- Renforce les muscles
- Améliore l'endurance
- Gestion du stress et de l'anxiété
- Gestion des émotions



Exercices physiques M. Charles

- 2 séances de vélo stationnaire de 30 minutes chaque jour

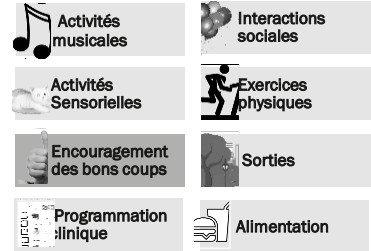


AM · PM



Encouragement des bons coups

- Encourage les bons comportements;
- Récompense les actions positives;
- Améliore l'estime de soi
- Renforce la confiance
- Diminue les comportements indésirables
- Gestion des émotions



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec



Encouragement des bons coups M. Charles

- Réussit à se contrôler face à une situation anxiogène
- Langage positif
- Demande un PRN s'il se sent anxieux
- Remet les coupons de bons coups
- Exprime ses émotions

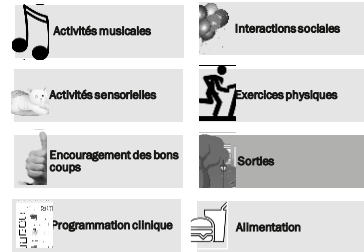


Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec



Sorties

- Développe des habiletés sociales
- Développe de nouvelles compétences
- Inclusion dans la société
- Découvre de nouveaux environnements
- Stimule les sens
- Améliore l'autonomie et la confiance en soi



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec



Sorties M. Charles

- Sortie sur le terrain de l'hôpital pour effectuer une marche accompagnée de 2 intervenants et supervisée par 2 agents d'interventions.



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec

Programmation clinique

- Sentiment de sécurité et de contrôle sur leur vie
- Les routines peuvent inclure AVQ/AVD, hebdomadaire et mensuel
- Améliore l'autonomie

Activités musicales	Interactions sociales
Activités sensorielles	Exercices physiques
Encouragement des bons coups	Sorties
Programmation clinique	Alimentation

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-Québec
 Québec

Programmation clinique M. Charles

- Routine connue et prévisible
- Nouveauté expliquée par scénario sociaux
- Positions stratégique des agents d'interventions

Heures APPROX.	L-M-M-J-V-S-D
8h15	<input type="checkbox"/> Médication <input type="checkbox"/> Toilette <input type="checkbox"/> Change ses vêtements et bas support <input type="checkbox"/> Fait son lit <input type="checkbox"/> Déjeuner
9h30	<input type="checkbox"/> Vélo stationnaire <input type="checkbox"/> Jus (eau avec mio) et petite boîte de Smarties
10h00	Activité de son choix
12h00	<input type="checkbox"/> Dîner <input type="checkbox"/> Toilette <input type="checkbox"/> Brosse ses dents
13h00	Activité de son choix
14h15	<input type="checkbox"/> Collation <input type="checkbox"/> Toilette <input type="checkbox"/> Brosse ses dents
14h30	<input type="checkbox"/> Activité de son choix (Mercredi avec éduc. sport)
16h15	<input type="checkbox"/> Vélo stationnaire
17h00	<input type="checkbox"/> Souper (vendredi souper resto)
18h00	<input type="checkbox"/> Douche avec supervision <input type="checkbox"/> Brosse de dents
18h30	Activité de son choix
20h30	<input type="checkbox"/> Collation <input type="checkbox"/> Jus (eau avec mio) et petite boîte de Smarties <input type="checkbox"/> Brosse de dents <input type="checkbox"/> Toilette
21h00	Activité de son choix
22h00	Coucher

1.1 Positionnement des agents d'intervention à sa chambre



PETIT RAPPEL

Lorsque j'ai envie d'aller à la toilette, j'y vais GO

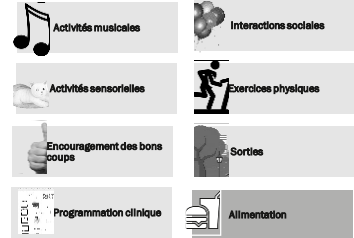
TU ES UN VRAI CHAMPION !

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-Québec
 Québec



Alimentation

- Maintenir une bonne santé physique, émotionnel et mentale.
- Préférences alimentaires
- Besoins nutritionnels individuels
- Sentiment de contrôle et d'autonomie
- Participe à la préparation des repas
- Opportunités d'interactions sociales positives
- Développe des compétences
- Implication de la nutritionniste



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec



Alimentation M. Charles

- Menu adapté à ses goûts selon la disponibilité de la cuisine.
- Reçoit une fois par semaine un souper du restaurant
- Achat de collation spéciales appréciées
- Reçoit mini boîte de smarthies et eau à saveur deux fois par jour



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec



Environnement M. Charles

- Changement de chambre
 - Aménagement d'un local d'activité personnalisé
 - Formation ITCA auprès des intervenants
 - Ballon ITCA
 - Fiche de prévention active mis à jour régulièrement
- § Devons toujours avoir en réserve des produits d'hygiène, dvd portatif, cadran, cahier à dessiner/mot caché et crayon de couleur.



Cas de Mme Julie

- Âgée de 37ans
- Hospitalisée depuis 2012

Diagnostics

TPL

Trouble psychotique NS

TGC : Automutilation/Ingestion d'objet non comestible

Trouble neuro fonctionnel en rémission

- Handicap physique
-amputation tibiale bilatérale

DIM

Traumatisme complexe

Dyskinésie tardive

Polypharmacie importante



Cas de Mme Julie

- Automutilation;
- Ingestion d'objets non comestibles;
- Hallucinations visuelles et auditives récurrentes;
- Accès partiel au contenu de sa pensée;
- Rigidité environnementale;
- Utilisation de mesure de contrôle Argentino plusieurs fois par semaine/journée;
- Désorganisation prévisible.



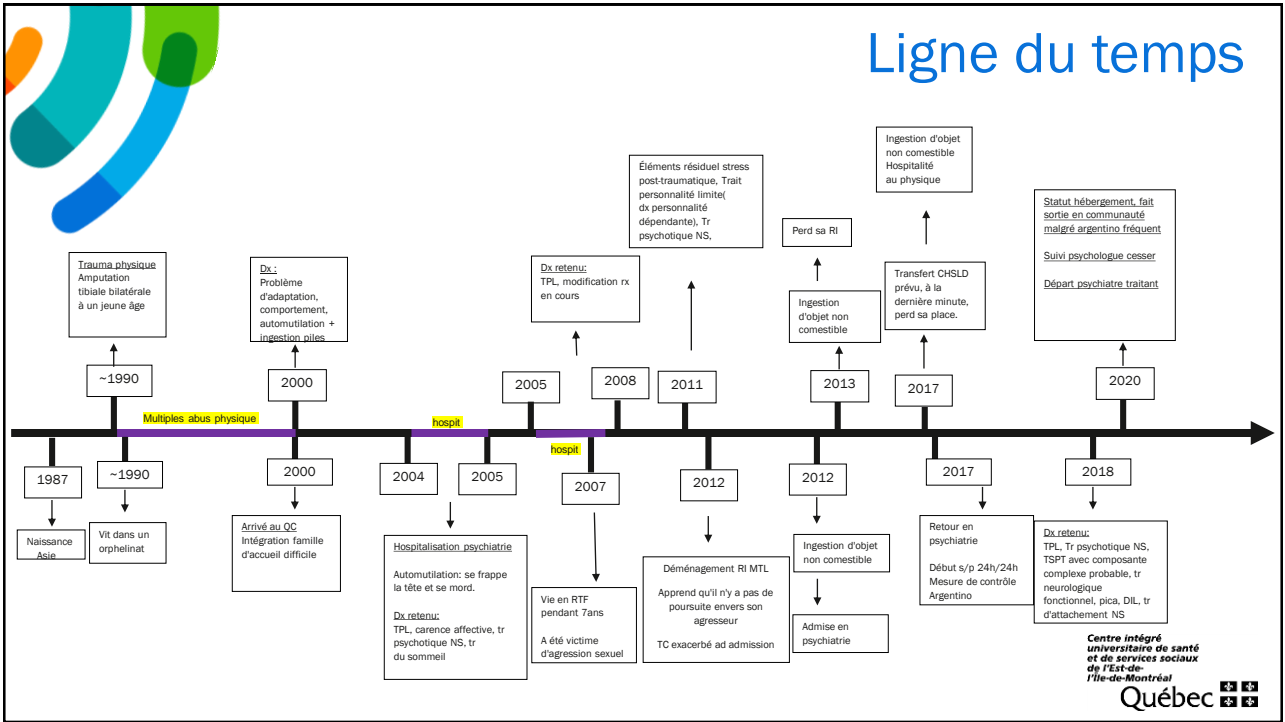
Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec




Analyse Mme Julie

Forces (+)	Difficultés (-)
Intérêt pour la musique asiatique	Aucune autocritique
Capable de lire et écrire	Se met dans des situations dangereuses
Bon sens de l'humour	N'aime pas décevoir ses amies
Bilingue	Faible estime de soi
Socialise avec intervenant	
Activité artistique	
Autonome AVD/AVQ	
Cuisine	
Réseau social	


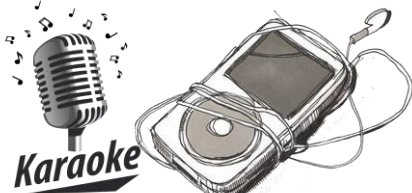

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec






Activités Mme Julie

- Intérêt pour la musique asiatique;
- A une tablette électronique et un iPod;
- Karaoqué
- Activités artistiques
- Encourageons à participer à des groupes de cuisine
- Jeux de table
- Hockey
- Sensation forte
- Circule avec ses prothèses jambières





天地玄黃 天地玄黃 天地玄黃 天地玄黃

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec



Interaction Sociale Mme Julie

- Fait des appels à ses ami(e)s le soir;
- Organise une soirée avec des amies
- Prend un café avec amie
- Adore les fêtes;
- Sociable
- Va chez des amies
- Respectons son rythme
- Tentons de lui créer un groupe d'appartenance avec des usagers vivant avec des diagnostics similaires



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec

Activités Sensorielles Mme Julie

- Veste compressive
- Bean bag
- Balançoire
- Coussin lourd



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec

Exercices physiques Mme Julie

- A un programme d'entraînement physique adapté par son éducatrice;
- Avons le matériel adapté à sa disposition à l'unité.



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec

Encouragement des bons coups Mme Julie

- Langage positif
- Demande un PRN lorsque se sent anxieuse
- Valorisons beaucoup sur ses accomplissements
- Félicitons lorsque qu'elle utilise de bon moyen
- Exprime ses émotions



Sorties Mme Julie

- Sorties sur le terrain de l'hôpital pour prendre de l'air accompagnée par 1 intervenant pour l'aider au besoin.



Programmation clinique Mme Julie

- A ses séquences de routine habituelle mises en place de façon autonome.
- Moment 1 pour 1 prévu avec l'éducatrice pivot ou l'intervenant significatif

Pr	L	M	Je	V	S	D
			1	2	3	4
5 Activité privilege	6	7	8	9 Activité privilege	10	11
12	13	14 Activité privilege	15	16	17 Activité privilege	18
19 Activité privilege	20	21	22 Activité privilege	23	24 Activité privilege	25
26	27	28 Activité privilege	29	30 Activité privilege	31	

Heures approx.	L-M-J-V-S-D
8 h30-9h00	Soins d'hygiène (si accepte) Déjeuner
10h30	Hydratation + collation fruit
11h00	Activité de son choix
12h00	Dîner
12h30	Sieste à la chambre
14h00	Collation
14h30	Marche de groupe
15h00	Activité physique
15h30	Activité de son choix
17h00	Souper
17h30	Sortie à l'extérieur
18h00	Bain 1 jour/2
18h30	Activité de son choix
19h00	Activité de son choix
20h00	Collation + brossage dent
21h00	A sa chambre+ écoute vidéo/musique
23h30	Coucher

Alimentation Mme Julie

- Sollicitons la technicienne en nutrition régulièrement pour changer le menu, selon les préférences de madame, tout en respectant les recommandations de la nutritionniste
- Commande 1 fois par mois un restaurant désirée
- Choisi son repas lors de fête
- Va à l'épicerie lors de ses sorties avec son éducatrice.
- Achat de collation spéciales appréciées
- Cuisine des repas et les mange lorsque désirée





Environnement Mme Julie

- Chambre et toilette adaptées à ses besoins;
- Plusieurs rangements pour ses effets personnels;
- Formation ITCA auprès des intervenants;
- Lors de désorganisation, protocole précis incluant ITCA pour l'accompagner de façon sécuritaire;
- Ballon ITCA pour sa protection près de sa chambre;
- Fiche de prévention active mise à jour régulièrement.



Conclusion

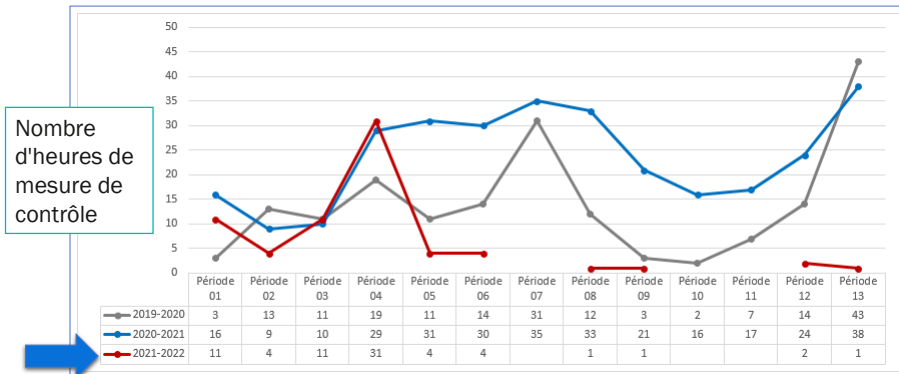
- L'approche par la qualité de vie est une approche holistique visant à améliorer le bien-être mental, émotionnel et social des usagers atteints de TSA et ou de déficience intellectuelle ayant ou non un TGC.
- On ne voit pas le malade en tant que tel, on se base sur ses forces.

En améliorant les soins, on améliore leur qualité de vie!



Résultats avant & après

Mesure de contrôle d'isolement sans contention dans un contexte non planifié



Les périodes financières font référence au mois de l'année.

Conclusion Cas M. Charles

Après quelques mois des changements palpables ont été constatés:

- Diminution importante des agressions;
- Durée total des mesures planifiées par semaine s'élève à un maximum de 2 heures vs une moyenne de 50 h semaine avant cette approche;
- Diminution importante de l'administration des PRN par semaine. On passe des doses quotidiennes maximal atteint à 0 à 1 PRN par semaine;
- Approche positive généralisé sur tout le personnel. Monsieur n'est plus systématiquement mis en mesure planifié dès une agression, on évalue le risque;
- Dès les premiers signes de reprises de contrôle, diminution tremblement, bon contact visuel faciès dégaçé etc. l'intervenant initie l'utilisateur à poursuivre sa routine;
- Usager est maintenant en mesure de nommer certains besoins. Ex: demande à aller au McDonald's;
- Sélectionner pour programme DEM et en attente de déplacement d'unité.

Conclusion Cas M. Charles

2021	Semaine	Mois
Mesure planifiée	4-15	40-112
PRN	10-16	40-64
Sortie	aucune	

2023	Semaine	Mois
Mesure planifiée	0-4	4-10
PRN	0-2	0-8
Sortie	2	4-8

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec

Conclusion Cas Mme Julie

- A participé à un projet pilote de groupe TCD adapté à la DI
- Avons réussi à sevrer le service privé à 100%;
- Avons réussi à sevrer l'argentino à 100%;
- Presque plus de désorganisation depuis le retrait de la mesure;
- Utilisation des outils sur la gestion des émotions;
- Verbalise ses émotions ou demande de l'aide au bon moment;
- Veut participer à des activités en société;
- Une diminution importante même presque nul de la prise de PRN.

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec

Conclusion Cas Mme Julie


Pour conclure, nous l'encourageons à:

- Poursuivre son apprentissage à l'école;
- Travailler (valeur de l'argent importante pour elle);
- Garder le contact avec la communauté chinoise;
- Entretenir ses liens amicaux avec les usagers de son groupe de thérapie;
- Voir ses amies à l'extérieur de l'hôpital;
- Avoir un projet de vie
- Participer à la recherche de sa RI
- Porter sa prothèse auditive
- Faire des activités à l'extérieur de l'hôpital
- Être jumeler a une marraine de l'organisme Parrainage civique


Conclusion Cas Mme Julie

2021	Semaine	Mois
Mesure planifiée	3-6	12-24
PRN	28	112
Sortie	aucune	


2023	Semaine	Mois
Mesure planifiée	0	0 Avons cessé la mesure en février
PRN	1-2	4-8
Sortie	Au 2-3 jours accompagnée de son éducatrice si n'a pas fait niveau 3, sinon cette période est utilisée à faire un retour sur l'événement.	



Powerpoint créer et fait par:
Mélanie Boudreau, infirmière clinicienne
Mohamed Larbi Moulla, infirmier clinicien
Sonia Beaulac-Santeusanio, infirmière technicienne



Présentation fait par Marie-Ève Duthoy et Sonia Beaulac-Santeusanio.

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec 



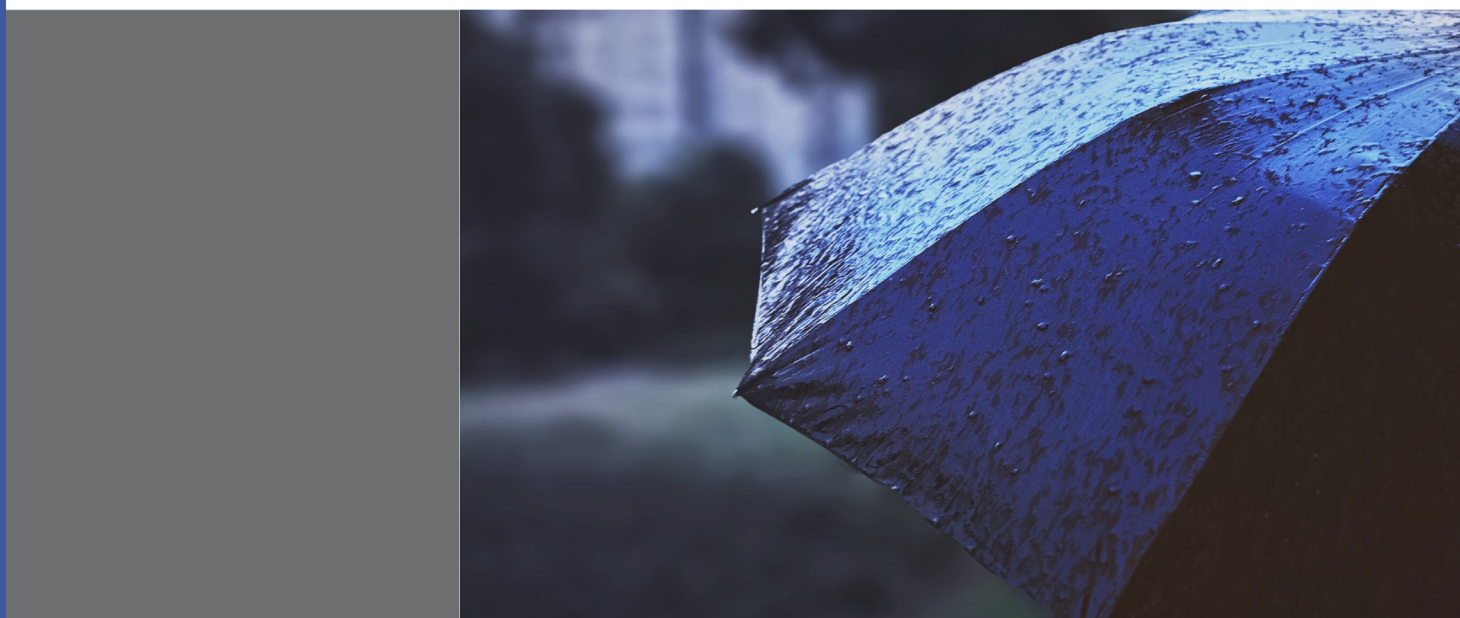
CIUSSS
de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
www.ciusss-estmtl.gouv.qc.ca

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal
Québec 

Colloque en TGC 2023

Braver l'adversité

www.sqetgc.org/colloque2023



SQETGC | CIUSSS MCQ
2021, avenue Union, Bureau 870
Montréal (Québec) H3A 2S9
514 873-2090 - www.sqetgc.org

SQETGC

Service québécois d'expertise
en troubles graves du comportement

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec*

Québec 